

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus und beachten Sie bitte die Hinweise auf dem Beiblatt, insbesondere zum Datenschutz!

HINWEIS: pro Kind ist jeweils ein eigener Antrag (inklusive der notwendigen Anlagen) zu stellen; Kinder ab 15 Jahren können den Antrag auch im eigenen Namen stellen

Name <u>des Elternteils</u>	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift 5 Köln,		
Telefon-Nr.:	E-Mail-Adresse:	
Kontoinhaber:		
IBAN:		

Ich beantrage für das Kind/die Schülerin/den Schüler

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift 5 Köln,		

Name und Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung	(Klasse)
--	----------

Ich erhalte / mein Kind erhält

<input type="checkbox"/> SGB II-Leistungen	BG-Nummer. (Bewilligungsbescheid ist beigelegt-KOPIE)
<input type="checkbox"/> SGB XII-Leistungen / Leistungen gemäß § 2 / § 3 AsylbLG	Aktenzeichen:
<input type="checkbox"/> Wohngeld	(Bewilligungsbescheid ist beigelegt-KOPIE)
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	(Bewilligungsbescheid ist beigelegt-KOPIE)
<input type="checkbox"/> ich gehöre / wir gehören zum Personenkreis der Geringverdiener	(Berechnung des übersteigenden Einkommen ist beigelegt-KOPIE)

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eintägige Ausflüge der Schule / Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege | <input type="checkbox"/> Schuljahr: |
| <input type="checkbox"/> Mehrtägige Klassenfahrten / Gruppenfahrt | <input type="checkbox"/> Schuljahr: |

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus und beachten Sie bitte die Hinweise auf dem Beiblatt, insbesondere zum Datenschutz!

(ergänzende Angaben vgl. Zusatzfragebogen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schülerbeförderung
(ergänzende Angaben vgl. Zusatzfragebogen) | <input type="checkbox"/> Schuljahr: |
| <input type="checkbox"/> Lernförderung
(ergänzende Angaben vgl. Zusatzfragebogen und Kostenvoranschlag Lernförderung) | <input type="checkbox"/> Schuljahr: |
| <input type="checkbox"/> gemeinschaftliches Mittagessen in Schule / Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege | <input type="checkbox"/> Schuljahr: |
| <input type="checkbox"/> Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Sport, Kultur, Musik, Ferienfreizeit)
(ergänzende Angaben vgl. Zusatzfragebogen) | |
| <input type="checkbox"/> Leistungen für den persönlichen Schulbedarf
! nur erforderlich, wenn Sie Wohngeld und/oder Kinderzuschlag erhalten oder zum Personenkreis der Geringverdiener gehören! | <input type="checkbox"/> Schuljahr: |

Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung des Antrags auf Bildung und Teilhabe erhobenen Daten an das zuständige Amt für Soziales, Arbeit und Senioren der Stadt Köln bzw. das Jobcenter Köln, an das Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Köln sowie an das Amt für Schulentwicklung der Stadt Köln, an die Träger von nichtstädtischen Kindertageseinrichtungen sowie die städtischen und nichtstädtischen Schulen zur Erfüllung der Aufgaben im Rahmen der Leistungsgewährung für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II, § 34 SGB XII, § 2 AsylbLG, § 6 BKGG, weitergeleitet werden können.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass aus Gründen der Verwaltungsvereinfachung der auszustellende Gutschein direkt an den Anbieter der Mittagsverpflegung der jeweiligen Kita bzw. Schule gesendet werden kann.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in Ort, Datum Unterschrift gesetzl. Vertreter / in

Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII bzw. BKGG erhoben. Für die Leistungen nach dem AsylbLG gelten die §§ 60 – 65 SGB I sowie die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes NRW (DSG NRW).